

Diğer

P-143

KKTC'de Leptospiroz Olgusu

Selin BARDAK ÖZCEM¹, Nadire TAŞCIOĞLU², Kaya SÜER³¹ Dr. Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Servisi, Lefkoşa, KKTC² Dr. Burhan Nalbantoğlu Devlet Hastanesi, Dahiliye Servisi, Lefkoşa, KKTC³ Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Lefkoşa, KKTC**Soru(n)**

Ateş etyolojisi araştırılırken KKTC'de nadir görülen leptospiroz olgusu ile karşılaşma ve klinik seyri.

Olay/Olgu

Otuz sekiz yaşında erkek hasta ateş yüksekliği, bulantı, kusma, ishal ve solunum sıkıntısı şikayeti ile bir hafta süreyle sultamisin, parasetamol ve salbutamol tedavisi almış. Solunum sıkıntısının devam etmesi üzerine acil servise başvuran hastanın muayenesinde genel durumu kötü, ciddi solunum sıkıntısı ve konjunktivalarda ikter olması üzerine hepatopulmoner sendrom düşünülerek yoğun bakım ünitesinde takibe alındı. Bilinci açık olan hasta, entübe edilip mekanik ventilatöre bağlandı. Enfeksiyon hastalıklarına danışılan hasta septik şok olarak değerlendirilip, meropenem 3 x 1 g ve teikoplanin 400 mg 2 x 1 tedavisi başlandı. Toraks tomografisinde buzlu cam görünümü olması üzerine atipik etkenlere yönelik olarak levofloksasin 500 mg 2 x 1 eklendi. Yoğun bakıma yatışının 2. gününde hızla karaciğer ve renal fonksiyonları bozulan, tonik-klonik nöbet geçirmeye başlayan hasta nöroloji bölümü tarafından değerlendirildi. Çekilen beyin tomografisinin normal olması üzerine antiepileptik tedavisi düzenlendi. Öyküsünde çatı tamiri ile uğraştığı ve fare dışkısı ile temasının olduğu öğrenildi.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hepatopulmoner-renal sendrom olarak değerlendirilen hastada leptospiroz tanısına yönelik serum örneği alınıp Ankara Etlik Veteriner Enstitüsüne gönderildi. Tedavisine seftriakson 2 x 1 g eklendi. Hastaya IV immünglobulin verildi, plazmaferez yapıldı. Anüri gelişen hastanın genel durumu bozuldu ve hastaneye yatışının 48. saatinde kaybedildi. Hastaya otopsi yapıldı. Leptospiroz için yapılan MAT testinde 1/100 titrede L. Patoc Patoc'a karşı antikor tespit edildi. Ancak hasta kaybedildiği için konvalesan dönemdeki serum örneği alınamadı. Hasta leptospiroza bağlı hepatopulmoner-renal sendrom olarak değerlendirildi.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Leptospira enfeksiyonu KKTC'de nadir görülmektedir. Avrupa Birliği raporuna göre 2003 yılında iki olgu Güney Kıbrıs Rum kesiminden bildirilmiştir. KKTC Sağlık Bakanlığı verilerinde leptospiroz bildirimine ait bir kayıt saptanamamıştır. Hasta leptospirozun ilk ateşli döneminde nonspesifik enfeksiyon olarak değerlendirilmiş ve tedavi verilmiş, ikter ile seyreden ikinci dönemde hastaneye başvurmuştur. Mesleği nedeniyle fare dışkısı ile teması olan kişilerde leptospiroz hastalığı düşünülmeli, mortalite riskinin yüksek olması nedeni ile detaylı anamnez alınmalıdır. KKTC'de farelerin olduğu yerlerde *Leptospira*'ya bağlı enfeksiyonların gelişebileceği akılda bulundurulmalıdır.